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 DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
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	**954610**
Fecha Elaboración	**30 Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**32748-592486**
No. de documento	**642868**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	**C.C.**	1.101.757.561	**IP/Nº de contacto**	3182212864
Correo electrónico contratista:	ypariza16@misena.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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		32900000150	
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:	3401523/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**6822**	
Valor Total del Contrato	$ 27.300.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.900.000	**7**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 367.885,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL EN EL ÁREA DE ARTESANÍAS, DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 4.267.885**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.867.464**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9441990316**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 955.821	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.867.464,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.823.285,00	
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 - 8543	7.800,00	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	**$ 3.892.200,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

```
Impartir formación para el programa:EMPRENDIMIENTO  EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES
Los días: 17,18,19,21 en el horario:8:00-16:00     duración:24  ficha:2566156
Impartir formación para el programa:EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIAL RECICLABLE Y BIODEGRADABLE
Los dias:7,8,9,10,11,12  en el horario:6:00-14:00     duración:48  ficha:2625199
Los dias:1,2,3   en el horario:8:00-16:00     duración:24  ficha:2552352
Los dias:22,23,24,25  en el horario:6:00-14:00     duración:28   ficha:2552357
Los dias:14,15,16 en el horario:8:00-16:00     duración:24   ficha:2566169
Total horas académicas:148   Total horas Adicionales:5
Total de horas :153
```

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.

YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ
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,

GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR 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 1101757561		ARIZA SUAREZ YEIMMIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio los Arrayanes casa # 7	VELEZ-SANTANDER	2845615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1772524517	9441990316	I	2022/11/16	2022/11/24	BANCOLOMBIA	8	$464,800

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)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
Ciudad: VELEZ Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
1	CC	1101757561	ARIZA YEIMMIN	230201	30	$1,560,000	$249,600	EPS037	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$16,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$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 1101757561		ARIZA SUAREZ YEIMMIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio los Arrayanes casa # 7	VELEZ-SANTANDER	2845615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1772524517	9441990316	I	2022/11/16	2022/11/24	BANCOLOMBIA	8	$464,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$2,100	$0	$251,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$249,600	$2,100	$0	$251,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$200	$0	$16,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$200	$0	$16,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$1,600	$0	$196,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,000	$1,600	$0	$196,600
TOTAL				**1**	**$460,900**	**$3,900**	**$0**	**$464,800**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjgonzalf	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-10-10-5:20 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36322	**Fecha Solicitud**	2022-10-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-10-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4922	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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**	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

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
YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	CC: 1101757561	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-10-12	2022-10-13	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / PUERTO PARRA	1,5	No	50	1,5	3.900.000,00	198.590,00	297.885,00	70.000,00	367.885,00	VIATICOS FORMACIÓN: DEL 12 AL 13 DE OCTUBRE DE 2022. VÉLEZ - PUERTO PARRA (VEREDA CENTRO) - VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2552357 MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " OPERAR HERRAMIENTAS E INSUMOS PARA ELABORACIÓN DEL PRODUCTO."
										Totales Solicitud de Comisión				**297.885,00**	**70.000,00**	**367.885,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN: DEL 12 AL 13 DE OCTUBRE DE 2022. VÉLEZ - PUERTO PARRA (VEREDA CENTRO) - VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2552357 MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " OPERAR HERRAMIENTAS E INSUMOS PARA ELABORACIÓN DEL PRODUCTO."

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	13718104	Nombre:	OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	10/10/2022 8:41:49

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez 8 de Noviembre de 2022

PRESENTADO A: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA, SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
36322	**12-10-2022**	**13-10-2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Puerto Parra	Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente	Puerto Parra **(Vereda centro)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación en la ficha 2552357 mediante la actividad de aprendizaje "Operar herramientas e insumos para elaboración del producto".

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia el desplazamiento, partiendo del municipio de Vélez a las 5 am del día 12 de Octubre del presente año, con destino al municipio de Puerto Parra.
2. Una vez se llega al municipio de Puerto Parra se procede a hacer apertura de la formación, en primera instancia se realizó por parte del instructor una sesión magistral en donde por medio del método expositivo se dan a conocer las técnicas del prototipo artesanal según ficha técnica.
3. Posteriormente procedimos a exponer fabrica del objeto artesanal con material recuperado según requerimiento técnico.
4. Presentación ficha de concepto y componentes. Calidad, técnica, aplicaciones.
5. Exponer los resultados de la actividad realizada con el grupo y retroalimentación por parte del instructor a los aprendices del programa.
6. A las 4:00 pm se procede al regreso de Puerto Parra con destino al municipio de Vélez.

RESULTADOS:

1. 1.Con el desarrollo de la actividad se puede evidenciar hay claridad en cuanto a las técnicas del prototipo artesanal según ficha técnica.
   2.Se realizaron productos artesanales.

EVIDENCIAS O SOPORTES: 1. Formato legalización transporte informal debidamente diligenciado Vélez-Puerto Parra (Puerto Parra)- Vélez. 2. Fotografías de la reunión con los aprendices durante el desarrollo de la formación. 3. Listado de asistencia a formación presencial.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. "Operar herramientas e insumos para elaboración del producto".	**Aprendices**	24 de Noviembre.
CONCLUSIÓNES: 1. Se evidencia la realización de los prototipos artesanales. 2. Se observo un buen trabajo realizado por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ		Paola Ariza
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER EMPRENDIMIENTO	**GREGORIO RUIZ MEDINA**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 12 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION EN LA FICHA 2552357 MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "OPERAR Herramientas e insumos para elaboración de productos.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yarley Rodriguez Marin	1102956379					yarli.97rodriguez@gmail.com	3205769755	Si	
	Brigith Rodriguez	1103673622					Ancasinai.2p@gmail.com	3174859571	Si	B.r.y.
	Ana Yive Díaz	28480670					servyconsoluciones@gmail.com	3103182749	Si	
	Sandy Bonilla	1097502860						3187506440	Si	Sandy Z.
	Naudis Hoyos	39281171						3774440431	Si	
	Yunedis R	1134229674					rodriguez4yinadis485@gmail.com	3153218904	Si	Yunedis R
	Luz Nelida Ortiz	24.651283						3217948377	Si	
	Yuleidy Chaverra Nieto	37581434					yuleidychaverranieto035@gmail.com	3105514453	Si	
	Maria Luna Isabella	30854475						3187057818	Si	
	Jair Pineda Torres	1103679618						3161097355	Si	

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.

RVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMALEN
DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	12/10/2022 – Vélez	**Codigo Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	**Codigo Centro:**	**9546**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1101757561	**Fecha de elaboración:**	**8/11/2022**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **36322** durante los días **12,13** del mes **Octubre** 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
	12/10/2022	**VÉLEZ – PUERTO PARRA(Vereda centro)**	**CARRO**	**$ 35.000**
	13/10/2022	**PUERTO PARRA(Vereda centro)-VELEZ**	**CARRO**	$ 35.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			**$ 70.000**

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: YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	**Nombre completo:** GREGORIO RUIZ MEDINA	**Nombre completo:** MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Firma: Paola Ariza	**Cargo:** PROFESIONAL GRADO 09	**Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO
	Firma:	**Firma:**

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: YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Municipios de la provincia de Vélez	FECHA	Diciembre de 2022	REGIONAL	Santander - CGAO	1.101.757.561
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.3401523 del 28 de enero de 2022			

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	Yasmin Ardila Santamaria	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Nelsy Reyes Olaya	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Gregorio Ruiz Medina	
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	Luis Javier reyes Olaya	
CONTABILIDAD	X	Maria Camila Riaño Ariza	
TESORERIA	X	Claudia Consuelo Pardo Cepeda	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Gregorio Ruiz Medina	
BIBLIOTECA	X	Eddy Johana Ariza Olarte	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Gregorio Ruiz Medina	

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

OTROS :

PAOLA ARIZA
Firma del Contratista

impulsado por CamScanner

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ARIZA SUAREZ YEIMMIN PAOLA identificado(a) con CC. 1101757561 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2022 a las 14:11:21

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.

impulsado por CamScanner